（別紙２）

業務履行実績に係る申出書

|  |  |
| --- | --- |
| 契約締結日 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| 契約の名称 |  |
| 契約履行期間 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日から  平成・令和　　　年　　　月　　　日まで |
| 病院名及び病床数 | （病床数　　　　床） |
| 契約金額 |  |
| 契約完了年月日 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | 1. 契約を証明する書類（契約書の写し及び契約期間満了時の支払いを証明する書類）   ※契約期間満了時の支払いを証明する書類とは、契約期間満了時に発注機関より入金があったことを確認できる通帳の部分の写し等を指す。   1. 履行を証明する書類（履行証明書の写し等）   ※(1)(2)はどちらか一方を提出すればよい。 |

注　１　２件以上ある場合は、本様式を必要部数複写して使用すること。

２　単価契約の場合には、契約金額欄に実際に支払われた総額を記述すること。

上記のとおり間違いありません。

令和　　　年　　　月　　　日

住　　所

（法人の場合、所在地）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　（法人の場合、名称又は商号及び代表者の職・氏名）